Załącznik nr 6

do Ramowego wzoru porozumienia w sprawie przyznania dotacji na wyposażenie oraz działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy centrum integracji społecznej

**Sprawozdanie okresowe/końcowe[[1]](#footnote-1)   
z wydatkowania dotacji na wyposażenie oraz działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy centrum integracji społecznej**

**Część opisowa**

**Nazwa CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejsce funkcjonowania CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejsce realizacji usług CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Numer i data zawartego porozumienia i aneksów do porozumienia** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kwota przyznanej dotacji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Okres realizacji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **RODZAJ ZADANIA**

**Kwota rozliczanej dotacji na wyposażenie CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kwota rozliczanej dotacji na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **DANE INSTYTUCJI**
2. Rodzaj Instytucji:

jednostka samorządu terytorialnego, działająca w formie:

jednostki budżetowej

samorządowego zakładu budżetowego

organizacja pozarządowa

spółdzielnia socjalna

osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego

**Nazwa Instytucji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Ulica** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kod pocztowy** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejscowość** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**NIP** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**REGON** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Data przyznania statusu CIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Data rozpoczęcia działalności** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Forma prawna w jakiej utworzono CIS[[2]](#footnote-2)** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**
2. Liczba uczestników objętych działaniami CIS

| Lp. | Uczestnicy CIS lub KIS | Liczba osób, które rozpoczęły zajęcia | Liczba osób, które uczestniczyły w zajęciach[[3]](#footnote-3) | Liczba osób, które ukończyły zajęcia |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | **Osoby uzależnione od alkoholu** |  |  |  |
|  | **Osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających** |  |  |  |
|  | Osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego |  |  |  |
|  | Osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |  |  |  |
|  | Osoby zwalniane z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów  o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Osoby niepełnosprawne,  w rozumieniu przepisów  o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych |  |  |  |

1. Jakie warsztaty zostały uruchomione w ramach działalności wytwórczej, handlowej, usługowej? Proszę opisać ich zakres, skalę działalności, odbiorców, itp. Jeśli nie zostały uruchomione warsztaty zapisane we wniosku, proszę opisać, dlaczego? Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Opis zajęć reintegracji społecznej i zawodowej jakie zostały przeprowadzone   
   w okresie realizacji zadania (liczba godzin, liczba grup, uczestników, opis programów, itp.) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Opis realizacji planu rozwoju działalności wytwórczej, handlowej i usługowej - strategii marketingowej Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Opis w jaki sposób dofinansowanie wpłynęło na możliwość utworzenia i działalności CIS. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
5. Opis uzyskanych efektów CIS Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
6. Opis bazy lokalowej przystosowanej do prowadzenia działalności dzięki uzyskanej dotacji[[4]](#footnote-4) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
7. Opis kadry CIS (*liczba osób zatrudnionych na etat wraz z wymiarem etatu, stanowiskiem   
   i zakresem zadań, osoby pracujące na podstawie umowy cywilno-prawnej*)Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
8. Partnerzy wspierający działalność CIS*(przedsiębiorcy, jednostki samorządu terytorialnego organizacje pozarządowe, inni, opis zakresu współpracy   
   i wsparcia)* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
9. Opisdostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w CIS:
   1. architektonicznejKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
   2. cyfrowej Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
   3. komunikacyjno-informacyjnejKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
10. Opis zaistniałych ryzyk i metod ich minimalizowaniaKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
11. Informacje dodatkowe, mogące mieć znaczenie przy ocenie sprawozdania Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
12. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE – według załącznika do sprawozdania (plik Excel)**

Miejscowość i data podpis (imię i nazwisko) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Instytucji

1. *\*niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy tylko CIS tworzonych/utworzonych przez jednostki samorządu terytorialnego [↑](#footnote-ref-2)
3. tj. po zakończeniu okresu próbnego [↑](#footnote-ref-3)
4. dotyczy dotacji na pierwsze wyposażenie [↑](#footnote-ref-4)